

Fiche de renseignements

Enfance 2023/2024



Joindre obligatoirement l'attestation d'assurance 2023/2024

Date de dépôt du dossier

Enfant

PHOTO

Obligatoire

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Établissement fréquenté :

☐ Maternelle Colombier :

☐ Maternelle Jardin Frémin :

☐ Élémentaire Colombier :

☐ Élémentaire Romain Rolland :

Classe (niveau) :

☐ Scolarisé(e) hors Survilliers, préciser l'établissement et la classe :

Représentants légaux (à compléter obligatoirement même en cas de séparation)

Lien entre les responsables légaux :

☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Vie maritale ☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) ☐ Séparés* ☐ Divorcés*

**Joindre le jugement*

Responsable légal 1
(destinataire de la facturation)

Qualité : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse (si différente de l'enfant) :

N° de Sécurité sociale :

N° d'allocataire CAF :

☐ Portable

☐ Domicile

@ email (obligatoire) :

Employeur :

Responsable légal 2

Qualité : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse (si différente de l'enfant) :

N° de Sécurité sociale :

N° d'allocataire CAF :

☐ Portable

☐ Domicile

@ email :

Employeur :

Habitudes alimentaires

☐ Repas standard ☐ Repas sans porc ☐ PAI pour allergies alimentaires (à fournir **obligatoirement** à la mairie)

Vaccination (Veuillez cocher les cases correspondantes aux vaccinations à jour de votre enfant.)

PAS DE PHOTOCOPIE DU CARNET DE SANTÉ

Obligatoires : ☐ Diphtérie ☐ Poliomyélite ☐ Tétanos

Recommandés** : ☐ Haemophilus ☐ Coqueluche ☐ Rubéole-Oreillons-Rougeole ☐ Hépatite B ☐ Pneumocoque ☐ BCG

***Obligatoires pour les enfants nés à partir du 01/01/2018*

Santé

Médecin traitant :

Nom : N° de téléphone :
Adresse :

Maladies / allergies ou autre observation importante sur la santé de l'enfant

Un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) est-il mis en place ? ☐ Non ☐ Oui (fournir une copie à la mairie)

Assurance de l'enfant (joindre l'attestation d'assurance 2022-2023)

Responsabilité civile : ☐ Oui ☐ Non Individuelle accident : ☐ Oui ☐ Non
Nom de la compagnie d'assurance : N° de contrat :
Adresse :

Droit à l'image

J'autorise la Mairie de Survilliers à publier des photos/vidéos de mon enfant prises lors des temps enfance : ☐ Oui ☐ Non

Cette autorisation peut être modifiée à tout moment sur simple demande écrite de votre part. Vos informations personnelles ne seront en aucun cas communiquées à des tiers et seront utilisées exclusivement par le service jeunesse de la ville.

Sortie autonome - personnes autorisées

- ☐ J'autorise mon enfant à quitter seul(e) l'accueil périscolaire ou extrascolaire après les études surveillées (à partir de 8 ans)
☐ J'autorise mon enfant à quitter seul(e) l'accueil périscolaire ou extrascolaire aux conditions suivantes :
Tous les jours à h (sinon précisez :)

Personnes autorisées à récupérer l'enfant à la sortie de l'accueil de loisirs
(âgées de 10 ans minimum et au moins au collège)

Nom	Prénom	Lien avec le jeune	Téléphone

Modalités administratives

Je soussignée(e) Madame, Monsieur

- ✓ autorise mon enfant à participer à toutes les activités du centre de loisirs (baignade en piscine, en base de loisirs, randonnées cyclistes ou pédestres, déplacement en car, en train, équitation, patinage, rollers, camping, ...)
- ✓ autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, **toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé** de mon enfant
- ✓ certifie sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées sur ce document, avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et m'engage à signaler tout changement au service enfance de la Mairie de Survilliers.

À Survilliers, le

Signature du/des responsable(s) légal/légaux